



## **CIUDAD DE LODI - SERVICIOS FINANCIEROS**

**Para servicio nuevo NECESITAS:**

- **Una mica de Estado Unidos.**
- **Un contrato de renta.**
- **Una application de servicio completa.**
- **Todos los balances atrasodos y cargos de la agencia de coleccion deben ser pagados completamente.**

**Un deposito puede ser requerido para empezar nuevo servicio.**



# Aplicación para Servicio con la Ciudad de Lodi

Business Address: 310 W Elm St, Lodi CA 95240 Business Hours: 8-5, M-F

Mailing Address: P O Box 3006 Lodi, CA 95240

Phone: (209)-333-6719 Website: www.lodi.gov

Fecha de Solicitud \_\_\_\_\_

## Información de domicilio:

\_\_\_\_\_  comprando  rentando/alquilando  
Domicilio en Servicio

\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Telefono de mensaje  
Domicilio de Correspondencia

\_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal  
Ciudad

### DECLARATION:

Firmando abajo, aclaro bajo pena del perjurio que la información proporcionada abajo es verdadera y correcta bajo leyes del estado de California. También acuerdo mantener la locación del medidor en la dirección antedicha del servicio para ser accesible a cualquier representante autorizado del departamento para uso general todas las veces razonables para la lectura, la prueba y la inspección por la ordenanza 13.20.130A de la Ciudad. También garantizo el pago de todos los servicios incluidos en este acuerdo y estoy de acuerdo en pagar los costos de colección de esta cuenta si llega a ser delinciente.

### Información Personal: (Se requiere que todos en el contrato de alquiler esten en el contrato de utilidad y firme en la aplicación)

Primer Nombre	S.I.	Apellido	Seguro Social	Licencia/Identificación del Estado

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Primer Nombre	S.I.	Apellido	Seguro Social	Licencia/Identificación del Estado

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Primer Nombre	S.I.	Apellido	Seguro Social	Licencia/Identificación del Estado

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Primer Nombre	S.I.	Apellido	Seguro Social	Licencia/Identificación del Estado

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### Información del Animal Domestico:

Nombre del Perro	Raza del Perro	Agresivo?		
		si	no	

### CITY USE ONLY

Rental Agreement  Experian  Credit Bureau/CIS Credit Ck

Set Electric Rate/Fixed Charges  Previous SNS/SNP or CDD Hold \_\_\_\_\_ initial